**Информативная карта**

ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**логопедический пункт**

20\_\_\_-20\_\_\_ учебный год

Учитель-логопед:

ФИО (полностью)

Дата сдачи информативной карты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО ребёнка(в алфавитном порядке) | Дата рождения | Адрес (регистрация / проживание) | Дата прохождения ПМПК, заключение, сроки коррекции | Смена диагноза, обследование специалистами, рекомендации | Дата зачисления в логопункт, время нахождения в коррекции | Количество занятийв учеб. году | Заключение и рекомендации ПМПК, примечание |
| посетил | пропустил(причины) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Всего** детей: \_\_\_\_\_\_\_чел.

**Продолжение** коррекции на следующий год: \_\_\_\_\_\_ чел.

**Вывод:** \_\_\_\_\_чел.

-Речь норма\_\_\_\_\_чел. ( \_\_\_\_\_\_ старш., \_\_\_\_\_ подгот. (1 класс))

-Логопедический пункт школы \_\_\_\_\_чел.

-Класс, осуществляющий образовательную деятельность по АООП для детей с ТНР \_\_\_\_\_ чел.

-Класс, осуществляющий образовательную деятельность по АООП для детей с ЗПР \_\_\_\_\_ чел.

-Группа компенсирующей направленности, осуществляющая образовательную деятельность по АООП для детей с ТНР \_\_\_\_\_ чел.

-Группа компенсирующей направленности, осуществляющая образовательную деятельность по АООП для детей с ЗПР \_\_\_\_\_ чел.

-Смена образовательного учреждения в течение года \_\_\_\_\_ чел. (образовательный маршрут не меняется!)

-Смена места жительства \_\_\_\_\_ чел.

- Отказ родителей \_\_\_\_\_ чел.

- Иное: